(19)中华人民共和国国家知识产权局

(12)发明专利

(10)授权公告号 CN 101167856 B
(45)授权公告日 2010.06.02

(21)申请号 200710156426.6

(22)申请日 2007.10.26

(73)专利权人 郭光华
地址 330006 江西省南昌市永外正街17号
专利权人 王年云

(72)发明人 郭光华 王年云

(74)专利代理机构 南昌新天下专利商标代理有限公司 36115
代理人 施秀瑾

(51)Int.Cl.
A61K 36/756(2006.01)
A61K 36/739(2006.01)
A61K 36/718(2006.01)
A61K 36/708(2006.01)
A61K 36/704(2006.01)
A61K 36/481(2006.01)
A61K 36/35(2006.01)
A61K 36/328(2006.01)
A61K 36/324(2006.01)
A61K 36/30(2006.01)
A61K 36/286(2006.01)
A61K 36/258(2006.01)
A61K 36/185(2006.01)
A61K 36/70(2006.01)
C07C 35/30(2006.01)
C01G 9/02(2006.01)
A61P 17/02(2006.01)

(56)对比文件
CN 1171259 A,1998.01.28,全文.
黄少波.自制烫伤油治疗烧伤.现代中西医结合杂志15 19.2006,15(19),2672-2673.

审查员 江雪芹

权利要求书 1 页 说明书 3 页

(54)发明名称

一种治疗烧伤外用药物组合物及其制备方法

(57)摘要

本发明公开了一种治疗烧伤外用药物及其制备方法,包括如下组分:生大黄、黄连、金银花、红要子、生地榆、黄柏、田七、虎杖、黄芪、紫草、红花、没药、乳香、珍珠、冰片、氧化锌、香油,按步骤加工而成。本发明的药物是以油剂形式浸透纱布敷料,贴敷于创面,以减少创面的水份蒸发,并可防止创面污染,又不易使创面结痂,创面渗出液容易与油剂纱布相混合,有利于创面引渡,大大减轻烧伤患者的痛苦。是一种疗程短、见效快、安全性强、创面修复功效好、治愈后瘢痕少、无副作用的治疗烧伤创面的外用药物。

CN 101167856 B

1. 一种治疗烧伤外用的药物组合物按重量份计如下：

生大黄 80-100、黄连 100-150、金银花 100-120、红要子 100-150、生地榆 50-80、黄柏 80-100、乳香 80-100、没药 80-100、田七 60-80、虎杖 100-150、紫草 100-120、红花 80-100、黄芪 80-100、珍珠 100-150、冰片 80-100、氧化锌 60-80、香油 320-380。

2. 一种治疗烧伤外用的药物组合物的制备方法，其制备包括如下步骤：

(1)、将生大黄、黄连、金银花、红要子、生地榆、黄柏、田七、虎杖、黄芪、紫草、红花、分别清洁干净后，再将其粉碎成 80-100 目的细粉，加入到香油中浸泡 12 小时后，再将浸泡的药物和香油加热到 120℃时保留 20 分钟，而后转温度为 80-100℃小火煎熬 30 分钟；

(2)、待步骤 1 冷却到 60℃时再放入已粉碎成 80-100 目的没药、乳香、珍珠再次用 60-80℃小火煎熬 30 分钟后，滤去药渣，留油剂药液；

(3)、把已粉碎成 100 目的冰片、已作灭菌处理的氧化锌倒入上述已滤去药渣的油剂中混匀；

(4)、分瓶灌装备用。

一种治疗烧伤外用药物组合物及其制备方法

技术领域：

[0001] 本发明涉及一种新的治疗烧伤创面外用药物组方及其制备方法。本药物主要针对人体受外界热力所致的体表损伤，即通常所称的烧伤或烫伤。

背景技术：

[0002] 烧伤后病人痛苦不堪，从病理上讲烧伤会使皮肤屏障功能受到破坏，烧伤所致的坏死组织是细菌良好的培养基，烧伤创面也是引起全身感染的重要来源之一。烧伤创面外用药可以保护创面、防止感染、促进创面愈合。多年来人们不断的寻求新的烧伤外用药，以达到预期的治疗目的，快速有效地解除病人痛苦。目前，国内外常用的烧伤外用药种类繁多，都有一定的疗效，但也存在一定不足，其治疗效果尚不能让人满意。

发明内容：

[0003] 本发明的目的是提供一种疗程短、见效快、安全性强、创面修复功效好、治愈后瘢痕少、无副作用的治疗烧伤创面的外用药物。适用于各种烧、烫、灼、放（化）疗伤以及皮肤溃烂、压疮等创面治疗的外用药物。

[0004] 本发明解决上述技术问题所采取的技术方案为：一种治疗烧伤创面的药物组方如下（按重量份计）：

[0005] 生大黄 80-100、黄连 100-150、金银花 100-120、红要子 100-150、生地榆 50-80、黄柏 80-100、乳香 80-100、没药 80-100、田七 60-80、虎杖 100-150、紫草 100-120、红花 80-100、黄芪 80-100、珍珠 100-150、冰片 80-100、氧化锌 60-80、香油 320-380。

[0006] 一种治疗烧伤外用药物的制备方法，其制备步骤如下：将生大黄、黄连、金银花、红要子、生地榆、黄柏、田七、虎杖、黄芪、紫草、红花、分别清洁干净后，再将其粉碎成 80-100 目的细粉，加入到香油中浸泡 12 小时后，再将浸泡的药物和香油加热到 120℃时保留 20 分钟，而后转用小火（80-100℃）煎熬 30 分钟。待冷却到 60℃时再放入已粉碎成 80-100 目的没药、乳香、珍珠再次用 60-80℃小火煎熬 30 分钟后，滤去药渣。把已粉碎成 100 目的冰片、已作灭菌处理的氧化锌倒入已滤去药渣的油剂中混匀后装瓶备用。

[0007] 本发明与现有技术相比具有以下优点：本发明的药物是以油剂形式浸透纱布敷料贴敷于创面，其形成一种油性隔离膜屏障，由此来减少创面的水份蒸发，并可防止创面污染。同时，它不易使创面结痂，创面渗出液容易与油剂沙布之相混合，有利于创面引流，故大大减轻了烧烫伤患者的痛苦。其组方都具有清热解毒、消肿治疮、活血化瘀、收敛止痛，祛腐生肌的功效，在临床上它可以促进创面局部血液循环，减轻创面局部肿胀，故有利于创面瘀滞带的恢复、坏死组织的脱落、上皮组织的生长，它可以在较短时间内达到治愈的目的，使愈后大大减少病理性瘢痕。制备工艺简单、成本低廉，使用方便且安全，便于城乡广泛应用。

具体实施方式

[0008] 以下对本发明作进一步详细描述。

[0009] 实施例

[0010] 1、取生大黄 900 克、黄连 1200 克、金银花 1100 克、红要子 1200 克、生地榆 600 克、黄柏 900 克、田七 700 克、虎杖 1200 克、黄芪 900 克、紫草 1100 克、红花 900 克分别清洗干净后，将其粉碎成 100 目的细粉加入到 3500 克香油中浸泡 12 小时后，再将浸泡的药物和香油加热到 120℃时保留 20 分钟，而后转用 80-100℃小火煎熬 30 分钟。待冷却到 60℃时再放入已粉碎成 100 目的没药 900 克、乳香 900 克、珍珠 1200 克，再次用 60-80℃小火煎熬 30 分钟混匀，而后滤去药渣，制成药物油剂。

[0011] 2、将冰片 900 克、氧化锌 700 克（已作灭菌处理）粉碎成 100 目倒入步骤 1 的药物油剂中搅拌混匀。

[0012] 3、把上述混匀的药物油剂用 500ml 或 250ml 玻璃瓶灌装密封，即得成品，放于阴凉处保存备用。

[0013] 本发明所用药物性能及药理作用分别为：

[0014] 生大黄：性苦寒、泻火凉血、清热解毒、燥湿祛瘀。

[0015] 黄连：性苦寒、清热燥湿、泻火解毒。

[0016] 金银花：性寒味甘、清热解毒、消肿治疮。

[0017] 红要子：性酸、苦、涩，凉血消瘀、祛湿解毒。

[0018] 生地榆：性苦寒，凉血止血、泻火敛疮。

[0019] 黄柏：性苦寒，清热燥湿、滋阴降火，解毒收敛。

[0020] 田七：性味微甘而苦，散血消肿、活血化瘀。

[0021] 虎杖：性苦平，清利湿热、退淋活血、行瘀解毒。

[0022] 黄芪：性味甘，微温、补血行气、托毒生肌。

[0023] 紫草：性苦寒、清热凉血、解毒祛瘀。

[0024] 红花：性温，味辛，活血祛瘀、通络、凉血解毒。

[0025] 没药：性苦平，活血止痛、生肌敛疮。

[0026] 乳香：性辛苦，能于血中行气、止痛力强。

[0027] 珍珠：性咸、寒，有燥湿收敛、治湿疮瘙痒、生肌。

[0028] 冰片：性辛苦，清热消肿、止痒止痛。

[0029] 氧化锌：有收敛抗菌、消炎止痒、促进组织修复作用。

[0030] 香油：有解毒生肌功效。

[0031] 应用例

[0032] 本发明药物经 120 例烧伤创面患者使用后的临床治疗效果报道：120 例病例中，男 90 例、女 30 例，年龄最大 62 岁，最小 8 个月。烧伤原因为：开水烫伤 31 例，其足部 15 例、躯干部 11 例、头颈面部 8 例、手部 17 例。火烧伤 38 例，其躯干部 8 例、头颈面部 16 例、手部 14 例。化学烧伤 26 例，头颈面部 3 例、手部 10 例、足部 13 例。皮肤溃烂、压疮等 25 例，其躯干部 12 例、足部 13 例。根据人民卫生出版社第 6 版《外科学》教材的第十三章第一节，临床表现和诊断中的烧伤面积和深度标准分类，将烧伤程度分为轻、中、重度 3 类。其中 120 例病例中，轻度烧伤 74 例，中度烧伤 42 例，重度烧伤 4 例。

[0033] 上述 120 例病例均使用本发明的烧伤药物进行治疗，使用方法是将烧伤创面清洁后，用浸透药物油剂纱布外敷创面。轻度换药 3 次，中度换药 8 次，隔日换药。重度换药 20

次，每日换药 1 次，后 10 次隔日换药。

[0034] 疗效判断标准为：痊愈：创面完全愈合，轻度 6 天，中度 16 天，重度 32 天，在规定愈合时间内烧伤创面愈合者。有效：在规定愈合时间内烧伤创面缩小，但未完全愈合者。无效：超过规定时间烧伤创面无任何变化。

[0035] 按上述疗效判断标准对 120 例治疗病例进行疗效判断和统计学统计，治愈率为 90％，其 95％置信区间为 85-95％，总有效率为 98％，其 95％置信区间 90-100％，具体结果见表 1。

[0036] 120 例烧伤病例治疗疗效统计表

[0037]

烧伤程度	病例数	痊愈	有效	无效
轻度	74	74		
中度	42	34	6	2
重度	4	2	2	
合计	120	110	8	2

[0038] 表 1